



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

LICEO GINNASIO DI STATO "EUGENIO MONTALE"
Classico, Linguistico, delle Scienze Umane

Via di Bravetta, 545 - 00164 ROMA - cod.fisc. 97021870585
✉ RMPC320006@istruzione.it ✉ RMPC320006@pec.istruzione.it Sito web: www.liceomontaleroma.it
☎ 06 121123660 - 06 661 40 596 fax 06 121123661

Roma, 3 febbraio 2017

A TUTTI GLI STUDENTI - AI GENITORI
AL PERSONALE DELLA SCUOLA
ALL'UTENZA ESTERNA ALLA SCUOLA

TUTTE LE SEDI

Circolare n. 269

Oggetto: inizio corso pomeridiano di lingua tedesca (TRUST EUROPE)

Si avvisano gli interessati che a partire da **venerdì 3 febbraio 2017** avrà inizio presso la **sede centrale** il corso pomeridiano di **lingua tedesca** (TRUST EUROPE), di **livello A2/B1**, secondo il calendario affisso nell'atrio della scuola.

Il **costo** di partecipazione all'iniziativa è di **€ 110,00**.

Tale importo va saldato con versamento sul c/c del Montale n. **68762004**, causale "Corsi pomeridiani Lingua – Trust Europe", o attraverso bonifico postale n. **IT82N0760103200000068762004**, indicando cognome, nome, classe e sede scolastica dell'iscritto.

Per coloro che non hanno effettuato l'iscrizione, ma sono interessati all'iniziativa in oggetto, è ancora possibile iscriversi compilando il modulo in allegato, che andrà consegnato, unitamente alla **ricevuta originale del versamento**, presso la portineria della sede centrale oppure direttamente alla docente referente prof.ssa Carmen De Stefano.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
F. to Prof.ssa Raffaella Massacesi(*)
(* **Firma autografa sostituita a mezzo stampa**
ex art. 3, comma 2, del D. Lgs. n. 39/1993

ALLEGATO n. 1–Modulo Iscrizione

Corso pomeridiano di lingua tedesca con insegnante madrelingua, finalizzato al potenziamento delle competenze linguistiche e alla preparazione per il conseguimento della Certificazione Europea di Lingua tedesca.

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

(se minorenni) genitore dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

(se studenti del Liceo Montale) classe _____ sez. _____

indirizzo _____

Telefono _____ cell _____ mail _____

CHIEDE di PARTECIPARE

al Corso Pomeridiano di lingua tedesca secondo le modalità organizzative e gli orari stabiliti dall'Istituto Scolastico.

Allega alla presente la ricevuta di versamento di € 110,00 (centodieci/00) che copre l'intero costo del corso (effettuato sul c/c postale del Montale – n. **68762004** o attraverso bonifico postale n. **IT82N0760103200000068762004**, intestato al Liceo-Ginnasio di Stato "E.Montale" Servizio CASSA) – Causale: Corso pomeridiano Lingua tedesca – Trust Europe

Informazioni aggiuntive alla formazione dei corsi:

Il/La Sottoscritto/a dichiara altresì di:

- aver sostenuto negli ultimi due anni Esame di certificazione linguistica *Goethe Institut*

.....(*Specificare quale livello*)

Roma, (*Data*).....

Firma del genitore (se l'allievo è minorenne)

.....